

※登録継続の場合は、お名前と変更箇所のみご記入ください

登録希望年度		年度						
ふりがな		性別	男・女	生年月日	昭和	年	月	日
氏名					平成			
住所	〒							
博物館 までの 交通手段	徒歩・車・バス・電車・その他()				バス・電車をご利用の方のみ 記入願います			
経路:								
職業(学校名)								
電話番号								
FAX番号								
Emailアドレス								
友の会に入っていますか?		はい () クラブ) ・ いいえ						
いーよネットに登録していますか?		はい ・ いいえ						
ボランティア保険に入っていますか?		はい ・ いいえ						
かはくボランティアを募集するイベント情報のご案内(メール配信)を、受信希望されますか?		はい ・ いいえ						

希望する活動分野(ご希望の活動に○をお願いします。)		
かはくナビゲーター	かはくサポーター	かはくりサーチャー

※複数選択OK!

かはくナビゲーター ... 展示解説や館内案内など
 かはくサポーター ... 博物館講座やイベントなどのサポート
 かはくりサーチャー ... 学芸員と資料の調査や収集、整理など

当館のボランティア活動に応募した動機、当館での活動でやってみたいことなどはありますか?

愛媛県総合科学博物館ボランティアスタッフとして登録することを承諾します。

保護者氏名

㊞

注) 高校生の方は、保護者の方の御了解(署名・捺印)を得て下さい。その場合は持参又は郵送でお願いします。

応募先	愛媛県総合科学博物館 企画普及グループ	
	<郵送の場合> 〒792-0060 新居浜市大生院2133-2	<FAXの場合> 0897-40-4101